

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

|                           |                                                                                                                                                                                                      |                      |                         |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7403860                                                                                                                                                                                   |                      |                         |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PORTAFOLIO DE PROGRAMAS Y SERVICIOS DE LAS BIBLIOTECAS QUE HACEN PARTE DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |                      |                         |
| Contratista:              | José William Sánchez Morales                                                                                                                                                                         |                      |                         |
| No. de Cedula             | 80.401.018 de Chía                                                                                                                                                                                   |                      |                         |
| Fecha Inicio del Contrato | 5 de febrero del 2025                                                                                                                                                                                | Fecha de Terminación | 10 de diciembre de 2025 |
| Periodo del Informe       | 5 de agosto del 2025 al 4 de septiembre del 2025                                                                                                                                                     |                      |                         |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor total del Contrato      | TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHENTA PESOS M/CTE (\$36.928.080)      |
| Valor a Pagar en este periodo | TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.620.400)               |
| Saldo por Pagar               | ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$11.585.280) |
| Pago No.                      | 7                                                                                          |

| CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así: |                               |                                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |              |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla No. | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 89183413     | agosto 2025                      | \$181.100    |
| Pensión Certificado pensión                                                                                     |              |                                  | \$231.800    |
| ARL                                                                                                             |              |                                  | \$7.600      |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° **CO1.PCCNTR.7403860**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 5 de agosto del 2025 al 4 de septiembre del 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Apoyar la prestación de los servicios de información local, orientación al usuario, préstamo de material bibliográfico, tecnológico y de espacios, así como los programas de formación de usuarios que ofrece la biblioteca. | <p><b>Nombre:</b> Apoyo en la prestación de servicios básicos</p> <p><b>Metodología:</b> Participé activamente en la fase de implementación de los servicios y programas en la Biblioteca Hoqabiga. Entre las actividades realizadas, colaboré en la adecuación y organización de los diferentes espacios y salas, lo que incluyó la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos tecnológicos necesarios para garantizar el acceso a los servicios básicos.</p> <p>Asimismo, brindé atención a los usuarios de la biblioteca, apoyando en procesos de orientación, localización de materiales bibliográficos y</p> |

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                        | <p>audiovisuales, y facilitando la información requerida según sus intereses y necesidades formativas e informativas.</p> <p><b>Fecha:</b> del 5 de agosto al 4 de septiembre de 2025</p> <p><b>Lugar:</b> Biblioteca Hoqabiga</p> <p><b>Población beneficiada:</b> 214 usuarios en los diferentes rangos etarios</p> <p><b>Logro significativo:</b> mejorar el acceso y la experiencia de los usuarios a través de la adecuación de espacios, instalación de equipos y atención orientada a las necesidades específicas de la comunidad.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>2. Apoyar la extensión de los servicios y programas que se prestan a través de la biblioteca itinerante en el territorio del municipio de Chía.</p> | <p><b>Nombre:</b> Apoyo en la Extensión de servicios y programas</p> <p><b>Metodología:</b> Se llevó a cabo una actividad de extensión consistente en el montaje, puesta en marcha y posterior desmontaje de la exposición Avenida Profiláctica la cual se desarrolló en las instalaciones del Centro Comercial Santa Lucía. Esta actividad tuvo como propósito dar cumplimiento a la obligación de extensión bibliotecaria, promoviendo la difusión cultural y el acercamiento de la comunidad a los servicios y contenidos ofrecidos por la biblioteca.</p> <p><b>Lugar:</b> Centro Comercial Santa Lucia</p> <p><b>Fecha:</b> del 25 al 30 de agosto</p> <p><b>Población beneficiada:</b> visitantes de la exposición aproximadamente 106 usuarios de los diferentes rangos etarios</p> <p><b>Logro significativo:</b> permitió una amplia visibilización del trabajo bibliotecario en un espacio no convencional como lo es un centro comercial. Esto fortaleció el vínculo entre la biblioteca y la comunidad, y fomentó el interés por la lectura y la cultura en un público diverso y de distintas edades.</p> |
| <p>3. Realizar el apoyo logístico y temático de las visitas literarias guiadas que se realizan en la biblioteca.</p>                                   | <p><b>Nombre:</b> Apoyo a visitas guiadas</p> <p><b>Metodología:</b> Brindé apoyo en la visita guiada de un jardín infantil a la Biblioteca Hoqabiga. Durante la visita, se explicaron los servicios ofrecidos, y se mostraron los usos de la sala audiovisual, con el objetivo de familiarizar a los niños con los recursos y espacios disponibles</p> <p><b>Lugar:</b> Sala Audiovisual</p> <p><b>Fecha:</b> 12 de agosto</p> <p><b>Población beneficiada:</b> Jardín Infantil Kids Academy. 9 niños de 0 a 5 años y 3 adultos de 27 a 59 años</p> <p><b>Logro significativo:</b> Permitió familiar a los niños con la biblioteca y sus recursos, lo que contribuye a fomentar el interés por la lectura y a promover la biblioteca como un espacio de aprendizaje y recreación desde una edad temprana.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>4. Organizar conforme los lineamientos del supervisor las colecciones que se encuentran en la biblioteca.</p>                                       | <p><b>Nombre:</b> organización de las colecciones</p> <p><b>Metodología:</b> El proceso de fortalecimiento del acervo bibliográfico de la Red de Bibliotecas continuó con el proceso de preparación física de los libros catalogados. El cual abarca varias etapas clave para asegurar la correcta preservación y circulación de los materiales.</p> <p>Detalles del Proceso:</p> <p>Cada ejemplar se somete a una serie de tareas específicas:</p> <p><b>Revisión en el sistema Koha:</b> Se verifica la información de los libros en el sistema de gestión.</p> <p><b>Impresión y aplicación de rótulos:</b> Se imprimen y colocan las etiquetas correspondientes según el listado de inventario.</p> <p><b>Sellado:</b> Los libros se marcan para confirmar su pertenencia a la Red.</p> <p><b>Rotulación y forrado:</b> Se preparan físicamente los ejemplares, lo que asegura su durabilidad y los protege del uso diario.</p>                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>La finalización de estas tareas es fundamental, ya que permite la correcta distribución de los libros a las distintas bibliotecas de la Red. De esta manera, se garantiza que la comunidad tenga acceso a recursos actualizados y en óptimas condiciones, lo cual contribuye directamente a la calidad del servicio.</p> <p><b>Lugar:</b> Oficina de procesos técnicos</p> <p><b>Fecha:</b> 5 de agosto al 4 septiembre de 2025</p> <p><b>Cantidad:</b> Preparación física: 200 libros<br/>Forrado de libros: 221 libros</p> <p><b>Logro significativo:</b> Este proceso no solo garantiza que los libros estén en óptimas condiciones y listos para su circulación, sino que también facilita su rápida distribución a las diferentes bibliotecas, asegurando que los usuarios tengan acceso oportuno a recursos actualizados y de alta calidad.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. Aplicar el formulario ¡Porque tu opinión importa! para medir la satisfacción de los usuarios que toman los servicios de la biblioteca.                                                                                                                                                                        | <p><b>Nombre:</b> ¡Porque tu opinión importa!</p> <p><b>Metodología:</b> Aplique la encuesta de satisfacción a ocho usuarios de la Biblioteca Hoqabiga, con el propósito de recopilar sus opiniones sobre la calidad de los servicios y las condiciones de las instalaciones. Los resultados de esta encuesta son cruciales, ya que proporcionarán información valiosa para la toma de decisiones y la implementación de mejoras que respondan directamente a las necesidades y recomendaciones de los usuarios</p> <p><b>Lugar:</b> Medios electrónicos y presencial</p> <p><b>Fecha:</b> 5 de agosto al 4 de septiembre de 2025</p> <p><b>Población beneficiada:</b> 8 usuarios entre 27 a 59 años y un usuario de 12 a 17 años</p> <p><b>Logro significativo:</b> permitió reconocer la satisfacción de los usuarios con la prestación de los programas y servicios</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6. Apoyar el control de inventarios de libros, mobiliario y tecnología a través del registro de préstamos en las Llave del saber, plataforma Koha y Ciber y el formato de registro de préstamo de bienes, así como la realización de campañas para mejorar el buen uso y cuidado de los bienes de la biblioteca. | <p><b>Nombre:</b> Apoyar el control de inventarios</p> <p><b>Metodología:</b> Brinde apoyo en el registro preciso de los usuarios de las salas General y Audiovisual, quienes participaron en los distintos programas y servicios. Este registro se llevó a cabo en el sistema Llave del Saber.</p> <p>Además, se registró de forma correcta el préstamo de materiales en el sistema Koha, lo que permite un seguimiento adecuado de los materiales</p> <p>Además, estuve atento a la organización y puesta en marcha de los diferentes elementos necesarios para el desarrollo de los ciclos de cine literario, programados por los promotores.</p> <p>Colaboré con la verificación del inventario por parte del personal del Almacén General de la Alcaldía y posterior a este proceso nos fueron entregadas las placas de identificación faltantes, las cuales fueron colocadas en los elementos correspondientes</p> <p><b>Lugar:</b> Sala Audiovisual, Sala General y Bodega de Sistemas</p> <p><b>Fecha:</b> del 5 de agosto al 4 de septiembre de 2025</p> <p><b>Cantidad:</b> 214 usuarios registrados de los diferentes rangos etarios y en los distintos programas y servicios</p> <p>Apoyo en instalación de 4 ciclos de cine</p> <p><b>Logro significativo:</b> Permitir el correcto desarrollo de las actividades programadas en la Sala Audiovisual y apoyo en las actividades diarias de las de la Biblioteca, así como el orden y paqu Shoreada de los elementos que forman parte del inventario.</p> |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>7. Participar en las reuniones, capacitaciones y eventos convocados por la Red de Bibliotecas.</p> | <p><b>Nombre:</b> Reuniones, capacitaciones y eventos</p> <p><b>Metodología:</b> Durante este periodo, se participó activamente en diversas actividades y capacitaciones, así como en el apoyo operativo de los eventos programados. A continuación, se detallan las actividades realizadas:</p> <p>Actividades y capacitaciones</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Charla de Cultura de Paz y Ciudadanía Global: Se asistió a esta charla, la cual formó parte de la planeación y balance del V Festival de las Palabras.</li><li>• Capacitación de Cultura de Paz N.º 3: Se participó en la tercera sesión de esta capacitación.</li></ul> <p>Apoyo operativo a eventos</p> <p>Se brindó apoyo integral en la coordinación logística, gestión operativa y supervisión de los siguientes eventos, asegurando su correcta ejecución y la satisfacción de los participantes:</p> <p><b>Encuentro con el Autor:</b> Se coordinaron los equipos y la logística necesaria para el desarrollo del evento, incluyendo el sonido y la disposición del espacio.</p> <p><b>V Festival de las Palabras:</b> Se proporcionó apoyo logístico general, se gestionó el sonido, se supervisaron las exposiciones y se brindó atención al público asistente. Además, se apoyó en la organización de los espacios para los talleres y otras actividades.</p> <p>Estas actividades reflejan el cumplimiento efectivo de los cronogramas establecidos y demuestran el compromiso con la calidad en cada evento apoyado.</p> <p><b>Lugar:</b> Biblioteca Hogabiga, Centro Comercial Santa Lucia</p> <p><b>Fecha:</b> 6,14, 21, del 25 al 30 de agosto y el 4 de septiembre.</p> <p><b>Población beneficiada:</b> grupo de trabajo de la Red de Bibliotecas y 575 usuarios asistentes de los diferentes rangos etarios al festival</p> <p><b>Logro significativo:</b> Realizar una ejecución exitosa de los eventos programados, lo que se evidenció en la satisfacción de los participantes y en el cumplimiento efectivo de los cronogramas establecidos.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Relación de evidencias: se relacionan a continuación las fotos y formatos que dan cuenta del desarrollo del contrato de acuerdo a lo establecido.

Fotos

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Foto #1 Obligación 1 (8 de agosto)</p>                                           | <p>Foto # 2 Obligación 3 (12 de agosto)</p>                                          |
|  |  |

Foto # 3: Obligación 4 (5 de Agosto al 4 de septiembre)



Foto # 4: Obligación 4. (5 de Agosto al 4 de septiembre)



Foto # 5: obligación 5 (5 de Agosto al 4 de septiembre)

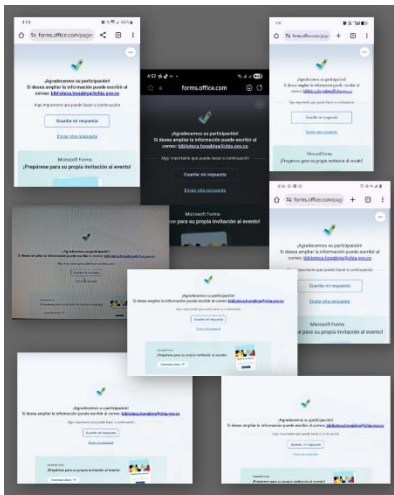


Foto # 6: obligación 6. (5 de Agosto al 4 de septiembre)



Foto # 7: obligación 6. (5 de Agosto al 4 de septiembre)



Foto # 8: Obligación 7 (6 de Agosto)



Foto # 9: Obligación 7 (21 de Agosto)



Foto # 10: Obligación 7 (25 de Agosto)



El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                              |        |                     |                    |                        |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                                  | 80401018          | JOSE WILLIAM SANCHEZ MORALES |        | carrera 12 # 16A-06 | 8849870            | fresawilly@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                              |        | CUNDINAMARCA        | CHÍA               |                        |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                              |        |                     |                    | NO                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0          |
| 2025-08              | 2025-08                           | I             | 28/08/2025               | 89183413        | TOTAL A PAGAR \$449.500 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 181.100                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 181.100       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 231.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 231.800       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 7.600                  |                  |       |                        | 7.600                 | 0         | 0                     | 7.600               |                            |                     | 76                | 7.600         | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |             |              |           |
|---------------|----------------|--|--|--|-------------|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  | 860066942-7 | 29.000       | 0         |
|               |                |  |  |  |             | 0            |           |
|               |                |  |  |  |             | 29.000       |           |
|               |                |  |  |  |             |              |           |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 181.100                             | 181.100       |
| Pensión                | 1                              | 231.800                             | 231.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.600                               | 7.600         |
| CCF                    | 1                              | 29.000                              | 29.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 449.500                             | 449.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                     |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 80401018          | JOSE WILLIAM SANCHEZ MORALES |        | carrera 12 # 16A-06 | 8849870            | fresawilly@hotmail.com              |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | CUNDINAMARCA        | CHÍA               |                                     |
|                     |                   |                              |        |                     |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                     |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-08              | 2025-08                           | I             | 28/08/2025               | 89183413        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$449.500     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |              |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|--------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | IVA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 80401018              | SANCHEZ MORALES JOSE WILLIAM | 59        | 0      |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |     | 25-14    | 1.448.160 | 231.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.448.160 | 181.100                | 14-11    | 1.448.160    | 1               | 7.600      | CCF24      | 1.448.160 | 29.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | Formulario del Registro Único Tributario   |                                     |                                                          |            | 001                                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                            |                                     | 4. Número de formulario 141172619356                     |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 80401018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                            |                                     | 6. DV 4                                                  |            | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     | 14. Buzón electrónico 32                                 |            |                                               |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |                                     | 26. Número de Identificación 80401018                    |            |                                               |  |
| 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 29. Departamento Cundinamarca              |                                     | 30. Ciudad/Municipio Chía                                |            | 31. Primer apellido SANCHEZ                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            | 32. Segundo apellido MORALES                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            | 33. Primer nombre JOSE                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            | 34. Otros nombres WILLIAM                     |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 39. Departamento Cundinamarca              |                                     | 40. Ciudad/Municipio Chía                                |            | 41. Dirección principal CR 12 # 16 A - 06 CA  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     |                                                          |            | 42. Correo electrónico fresawilly@hotmail.com |  |
| 43. Código postal 250001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | 44. Teléfono 1 3112688951                  |                                     | 45. Teléfono 2 3166334246                                |            |                                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                            |                                     | Ocupación                                                |            |                                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | Actividad secundaria                       |                                     | Otras actividades                                        |            | 52. Número establecimientos                   |  |
| 46. Código 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 47. Fecha inicio actividad 20230927 | 48. Código 9101                            | 49. Fecha inicio actividad 20240422 | 50. Código 12                                            | 51. Código |                                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 53. Código 49                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                            |                                     | Exportadores                                             |            |                                               |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                            |                                     | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     | 57. Modo                                                 |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     | 58. CPC                                                  |            |                                               |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                            |                                     |                                                          |            |                                               |  |
| 59. Anexos SI NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                            |                                     | 60. No. de Folios:                                       |            |                                               |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                     |                                            |                                     | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |            |                                               |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                            |                                     | Firma autorizada:                                        |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     | 984. Nombre                                              |            |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                            |                                     | 985. Cargo                                               |            |                                               |  |

**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA  
RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA**

Yo, José William Sánchez Morales identificado con cédula de ciudadanía No. 80.401.018 de Chía, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los ocho (08) días del mes de septiembre de la vigencia 2025.

FIRMA: 

Carrera 11 N° 11-29  
PBX: 884 4444 Ext. 2010  
secretariadehacienda@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co